

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ค1 เอกสารตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย

ค2 เอกสารตรวจสอบไฟฟ้าหลักของอาคาร

ค3 เอกสารตรวจเช็คค่าเคมีสระว่ายน้ำ

ค4 เอกสารตรวจสอบตู้กราฟฟิคและประตุนีไฟ

ค5 เอกสารตรวจสอบระบบเพลิงไหม้

ค6 แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของ
แหล่งกำเนิดมลพิษ (ทส.1) - (ทส.2)



ภาคผนวก ค1

เอกสารตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย





แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร : CLCN

รายละเอียด		เดือน _____ ก.ค. _____ ปี _____ 68																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสอบสถานะตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย																																
ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สอบตำแหน่งสวิทช์ควบคุมหน้าตู้ (Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
ตรวจสอบปั๊มในระบบบำบัดน้ำเสีย																																
รหัสเครื่องจักร	ชื่อเครื่องจักร																															
	Sewage Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sewage Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.01																															
	Air Blower Pump No.02																															
	Air Blower Pump No.03																															
	Ejector Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Ejector Pump No.02																															
	Ejector Pump No.03																															
	Sludge Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sludge Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.3																															
	Submersible Drainage No.4																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>[Signature]</i>																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>[Signature]</i>																														
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :																														
รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																																
โปรตะระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

Preventive Maintenance Checklist



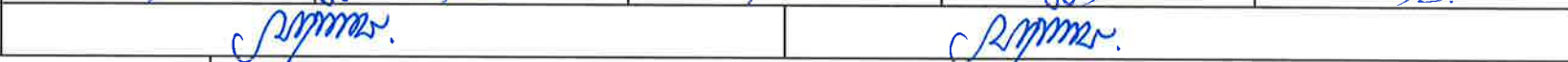
อาคาร : CLCN

รายละเอียด		เดือน _____ ส.ค. ปี 68																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสอบสถานะตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย																																
ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สอปตำแหน่งสวิทช์ควบคุมหน้าตู้ (Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
ตรวจสอบปั๊มในระบบบำบัดน้ำเสีย																																
รหัสเครื่องจักร	ชื่อเครื่องจักร																															
	Sewage Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sewage Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.01																															
	Air Blower Pump No.02																															
	Air Blower Pump No.03																															
	Ejector Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Ejector Pump No.02																															
	Ejector Pump No.03																															
	Sludge Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Sludge Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Submersible Drainage No.1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Submersible Drainage No.2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Submersible Drainage No.3																															
	Submersible Drainage No.4																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว	ผอ	สว
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> </div>																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> <div>ผอ</div> <div>สว</div> </div>																														
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> หมายเหตุ : รอบการตรวจเช็ค <input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรแกรมเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ </div> <div> ข้อเสนอแนะ : </div> </div>																														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร : CLCN

รายละเอียด		เดือน _____ ก.ย. _____ ปี _____ 68 _____																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสอบสถานะตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย																																
ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สอบตำแหน่งสวิทช์ควบคุมหน้าตู้ (Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
ตรวจสอบปั๊มในระบบบำบัดน้ำเสีย																																
รหัสเครื่องจักร	ชื่อเครื่องจักร																															
	Sewage Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sewage Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.01																															
	Air Blower Pump No.02																															
	Air Blower Pump No.03																															
	Ejector Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Ejector Pump No.02																															
	Ejector Pump No.03																															
	Sludge Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Sludge Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Submersible Drainage No.1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Submersible Drainage No.2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Submersible Drainage No.3																															
	Submersible Drainage No.4																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ : _____ _____																														
รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก โปรดระบุเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร : CLCN

รายละเอียด		เดือน _____ ต.ค. _____ ปี _____ 68																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสอบสถานะตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย																																
ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สอบตำแหน่งสวิทช์ควบคุมหน้าตู้ (Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
ตรวจสอบบ่อบำบัดในระบบบำบัดน้ำเสีย																																
รหัสเครื่องจักร	ชื่อเครื่องจักร																															
	Sewage Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sewage Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.01																															
	Air Blower Pump No.02																															
	Air Blower Pump No.03																															
	Ejector Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Ejector Pump No.02																															
	Ejector Pump No.03																															
	Sludge Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sludge Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.3																															
	Submersible Drainage No.4																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>วันที่ 29/10/68</p> <p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p>รับทราบโดย</p> </div> <div> <p>ผู้จัดการอาคาร</p> </div> </div>																														
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>วันที่ 29/10/68</p> <p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p>รับทราบโดย</p> </div> <div> <p>ผู้จัดการอาคาร</p> </div> </div>																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>วันที่ 29/10/68</p> <p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p>รับทราบโดย</p> </div> <div> <p>ผู้จัดการอาคาร</p> </div> </div>																														
หมายเหตุ :		<p>ข้อเสนอนี้ : ** ไม่เกินเวลา overload รีบตรวจวันที่ 29/10/68.</p>																														
ครอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก ไปตรวจดูเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

Preventive Maintenance Checklist

อาคาร : CLCN



รายละเอียด		เดือน _____ พ.ย. _____ ปี _____ 68																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสอบสถานะตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย																																
ตรวจสอบไฟแสดงสถานะหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สอบตำแหน่งสวิทช์ควบคุมหน้าตู้ (Auto)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
ตรวจสอบปั๊มในระบบบำบัดน้ำเสีย																																
รหัสเครื่องจักร	ชื่อเครื่องจักร																															
	Sewage Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sewage Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Air Blower Pump No.01																															
	Air Blower Pump No.02																															
	Air Blower Pump No.03																															
	Ejector Pump No.01	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Ejector Pump No.02																															
	Ejector Pump No.03																															
	Sludge Pump No.01	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Sludge Pump No.02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Submersible Drainage No.3																															
	Submersible Drainage No.4																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	สม																														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	สม																														
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ : * Pump เติมน้ำมัน (SE) ที่วัดถังวัดระดับวันที่ 21/10/68 นำกลับมาซ่อม 26/11/68. * วิศวกรใหม่ได้ส่งคัตวาล์วถังวัดระดับถังวันที่ 28/11/68. *																														
รอบการตรวจเช็ค	<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																															
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															

ภาคผนวก ค2

เอกสารตรวจสอบไฟฟ้าหลักของอาคาร



CLCN

X ไม่ปกติ

F-ENG-OF-001 Rev.00 Date : 02/05/2567

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน
Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : **CLCN**

หมายเหตุ :

☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก
☒ ไปตรวจอุปกรณ์ ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน _____ ปี 68												ก.ค.		ปี		หมายเหตุ	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	396	397	396	396	396	396	399	397	398	396	394	396	396	396	397	396	394	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	42.6	53.2	50.1	48.9	46.3	41.6	46.1	42.8	57.1	38.9	41.2	46.6	51.2	42.8	41.3	45.7		
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42°	42°	42°	44°	42°	42°	44°	44°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	44°	42°	
MDB No. 02	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.984	0.972	0.990	0.989	0.967	0.971	0.986	0.974	0.983	0.965	0.986	0.983	0.974	0.981	0.972	0.960		
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)																		
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)																		
MDB No. 02	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																		
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																		
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																		
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																		
สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)																			
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สปริงชาร์จเต็ม)																			
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น																			
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																			
ผู้บังคับที่	ช่างอาคาร																		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																		
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																		

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน



Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : **CLCN**

หมายเหตุ :
 ครอบการตรวจเช็ค ☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก
 ไปตรวจอุปกรณ์หมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน ส.ค. ปี 68												หมายเหตุ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	399	396	397	396	395	397	398	397	395	397	396	395	396
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	44.9	39.7	41.4	42.1	46.5	39.5	49.2	60.4	54.3	44.2	54.2	59.8	53.2
	สถานะขั้ว ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	43	49	44	42	42	42	44	42	40	40	42	42	42
MDB No. 02	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.915	0.919	0.969	0.964	0.998	0.974	0.974	0.929	0.992	0.995	0.964	0.946	0.963
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	B	A	B	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สับริงชาร์จเต็ม)	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	สถานะขั้ว ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MDB (ATS)	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สับริงชาร์จเต็ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สับริงชาร์จเต็ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผนจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน
Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : **CLCN**

หมายเหตุ :
 ครอบการตรวจเช็ค ☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบคืน
 ไปตรวจอุปกรณ์หมาย ☒ ปกติ ☐ X ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน ปี 68												หมายเหตุ				
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27		28	29	30	31
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	394	392	396	394	396	398	395	400	397	397	400	400	397	396	396	396	396
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	51.1	44.1	50.1	55.8	60.2	47.3	50.9	51.2	44.4	42.4	48.9	49.9	56.1	42.4	46.8	60.3	60.3
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	46	42	42	44	42	42	42	44	42	42	42	42	42	42	42	42	42
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.978	0.965	0.972	0.963	0.964	0.979	0.966	0.966	0.991	0.983	0.979	0.984	0.965	0.983	0.991	0.974	0.974
MDB No. 02	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)																	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)																	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)																	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)																	
MDB No. 03	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)																	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)																	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)																	
	สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)																	
	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)																	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)																	
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สวิตช์ชาร์จเต็ม)																		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สวิตช์ชาร์จเต็ม																	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																	
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																	
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สวิตช์ชาร์จเต็ม																	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																	
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																		
ผู้บังคับที่	ช่างอาคาร	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ผอ
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน



Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : **CLCN**

หมายเหตุ :
 รอบการตรวจเช็ค ☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก
 ไปตรวจอุปกรณ์หมายเหตุ ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ X

รายละเอียด		เดือน															ปี		ก.ย.		68		หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15							
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	400	394	397	400	397	399	397	399	396	397	396	396	394	397	398							
	โวลต์ที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์แปร)	52.2	48.3	56.8	57.7	49.5	50.4	34.5	43.6	44.2	46.2	50.3	48.9	46.9	44.6	51.6							
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42							
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.993	0.982	0.973	0.991	0.973	0.976	0.964	0.977	0.978	0.979	0.983	0.971	0.996	0.969	0.946							
MDB No. 02	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							
	สัดปีการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	โวลต์ที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์แปร)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
MDB No. 03	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	สัดปีการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ OFF / สปริงชาร์จเต็ม)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
ผู้จัดทำบันทึก	ช่างอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							

อาคาร : CLCN

หมายเหตุ :			
รอบการตรวจเช็ค	<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า	<input type="checkbox"/> รอบบ่าย	<input type="checkbox"/> รอบดึก
โปรดระบุเครื่องหมาย	✓ ปกติ	X ไม่ปกติ	

[illegible]

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน
Daily Main Distribution Board (MDB) Check List
อาคาร : CLCN
หมายเหตุ :

 ครอบการตรวจเช็ค ☒ ครอบเข้า ☐ ครอบบ่าย ☐ ครอบติด ☐

 ไปตรวจอุปกรณ์หมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ ☐

รายละเอียด	เดือน												ปี	รวม	หมายเหตุ		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	395	394	396	394	396	398	396	398	397	397	397	394	394	394	396	
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	57.2	49.3	42.4	46.1	50.2	42.1	52.8	50.2	47.8	42.2	46.1	49.8	58.3	38.3	49.2	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	40°	40°	42°	42°	42°	42°	42°	40°	42°	40°	42°	42°	42°	44°	42°	
MDB No. 02	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.945	0.942	0.966	0.968	0.941	0.996	0.973	0.984	0.996	0.984	0.991	0.987	0.985	0.969	0.967	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	ปิด	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ไฟแสดงสถานะการทำงาน R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 02	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 02	สลับการทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 02	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น																	
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																	
ผู้บังคับการ	ช่างอาคาร	ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ผู้จัดการอาคาร													
รับทราบโดย																	

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน
Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : **CLCN**

หมายเหตุ :

☒ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบดึก
☒ รอบการตรวจเช็ค ☐ รอบบัญชี ☐ รอบปกติ
☒ ไปตรวจอุปกรณ์หมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน												ปี		รวม			
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ	
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	357	346	344	345	348	347	347	346	344	346	348	344	400	347	346	346	396	
	โวลต์ที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	52.2	46.3	34.6	36.4	44.1	50.2	46.8	41.6	42.0	50.4	50.6	43.1	52.1	48.3	62.4	39.7	39.7	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	42°	42°	40°	42°	44°	44°	42°	42°	44°	44°	44°	42°	42°	44°	42°	42°	42°	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	0.922	0.964	0.941	0.953	0.977	0.977	0.983	0.984	0.986	0.979	0.976	0.986	0.988	0.974	0.981	0.970	0.970	
MDB No. 02	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	โวลต์ที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MDB No. 02	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	สวิตช์การทำงานของ Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...,12)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลต์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ด้านหม้อแปลง TIE (ปกติ Off / สปริงชาร์จเต็ม)																			
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF																		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สปริงชาร์จเต็ม																		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั่นไฟสำรอง (Auto-O-Manual)																		
ตรวจสอบความผิดปกติของสายและกลิ่น																			
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)																			
ผู้บังคับ	ช่างอาคาร	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	จุด	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	จุด																	

CLCN

☐ รอบเช้า ☐ รอบบ่าย

ປີ 68

F-ENG-OF-001 Rev.00 Date : 02/05/2567

แบบฟอร์มการตรวจสอบแผงจ่ายไฟฟ้าหลักของอาคารประจำวัน
Daily Main Distribution Board (MDB) Check List

อาคาร : **CLCN**

หมายเหตุ :
☒ รอบการตรวจเช็ค ☐ รอบเข้า ☐ รอบบ่าย ☐ รอบเด็ก
☒ ไปตรวจอุปกรณ์หมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ X ไม่ปกติ

รายละเอียด		เดือน พ.ย. ปี 68												หมายเหตุ				
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27		28	29	30	31
MDB No. 01	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	396	397	396	398	398	397	399	395	398	399	396	397	400	400	399		
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	42.3	34.7	56.4	42.6	62.9	34.6	51.6	47.6	56.7	49.1	59.9	60.5	53.6	41.9	56.3		
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	0.983	0.982	0.966	0.964	0.986	0.971	0.976	0.998	0.973	0.996	0.983	0.952	0.984	0.996	0.971		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°	42°		
MDB No. 02	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
	สวิตช์การทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	โหลดที่ใช้งาน / กระแสไฟฟ้า (แอมป์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	สถานะชาร์จ ACB (ปกติชาร์จเต็ม)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
MDB No. 02	อุณหภูมิหม้อแปลง (ปกติไม่เกิน 80 C)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Power Factor (ไม่ต่ำกว่า 0.8)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ตำแหน่งสวิตช์ Capacitor Bank (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	สวิตช์การทำงาน Capacitor Bank (1,2,3,4,5,...12)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ไฟแสดงสถานะการทำงานของ R, S, T (ติดตลอดเวลา)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	แรงดันไฟฟ้า (ปกติ 380-410 โวลท์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ตำแหน่งเบรกเกอร์ TIE (ปกติ Off / สับรีชาร์จเต็ม)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สับรีชาร์จเต็ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั๊มไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EMDB (ATS)	เบรกเกอร์ด้าน Normal - On	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - OFF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ATS เบรกเกอร์ด้าน Emergency - สับรีชาร์จเต็ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ตำแหน่งสวิตช์เครื่องปั๊มไฟสำรอง (Auto-O-Manual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ตรวจสอบอุณหภูมิภายในห้อง (ระบุ องศา)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		Amr. Ammr.																

ภาคผนวก ค3

เอกสารตรวจเช็คค่าเคมีสระว่ายน้ำ



ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่																			
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	6.6	3.0	1.0	3.0	0.6	3.0	0.6	3.0	0.6	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	4.2	4.2	6.6	6.6	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้บังคับทัก	ช่างอาคาร	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช	รชช
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																				
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																				

หมายเหตุ * Pump ตรวจเช็ค 1/12/15 (ผู้ตรวจสอบต้องเซ็นชื่อทุกครั้ง)

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่																			
		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.6
2	ตรวจสอบค่ากรดด่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.2	7.2	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้บังคับที่ก		ฟร		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ	
ช่างอาคาร		ฟร		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ		สมิ	

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ก.ค.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่											
		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	เปิด 2.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ส.ส.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่																			
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.5	2.0	1.0	3.0	0.6	3.0	1.0	3.0	0.6	3.0	1.0	3.0	0.6	3.0	1.0	3.0	0.6	3.0	1.5
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.1	7.1	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ควบคุม	ช่างอาคาร	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																				
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																				

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ส.ค.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่																			
		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	3.0	3.0	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	1.0	3.0	3.0	3.0	3.0	1.0	3.0	3.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ส.ค.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่											
		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	เปิด 9.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	
2	ตรวจสอบค่ากรดด่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	เปิด 7.6 ปิด 7.6	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	เปิด 10 ปิด 10	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ก.ย.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่																			
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้บังคับทัก		ช่างอาคาร		หัวหน้าช่าง		ผู้จัดการอาคาร															
ผู้ตรวจสอบ																					
รับทราบโดย																					

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่															
		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20						
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	เปิด 3.0	
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	เปิด 7.2	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	เปิด 7.6	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	เปิด 8	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะตู้ Control Panel	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	เปิด A	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	
ผู้บังคับที่ก	ช่างอาคาร	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	เปิด /	

หมายเหตุ ** 15-26/1/68 ** "ปิดสระว่ายน้ำชั่วคราวเพื่อทำความสะอาด" ปิด

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ก.ย.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่											
		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
		เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด	เปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)		Ab	Ab	Ab	Ab	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	
2	ตรวจสอบค่ากรดด่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)		Ab	Ab	Ab	Ab	7.2	7.1	7.2	7.2	7.2	7.2	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)		-	10	10	10	8	8	4	8	8	8	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual		off	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของส่ว เปิด-ปิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้บังคับทัก	ช่างอาคาร		ผอ	ผอ	ผอ	ผอ	ช่าง	ผอ	ช่าง	ผอ	ช่าง	ช่าง	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง												
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร												

ช่าง-
Supervisor

หมายเหตุ

ตารางตรวจสอบเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ค.ค.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่																			
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.8	7.6	7.2	7.2	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม	สม
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																				
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																				

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ต.ค.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่																			
		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	1.5
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.2	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้บังคับทัก	ช่างอาคาร	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLGN

No.	รายการ	เดือน.....ต.ค.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่											
		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	เปิด 1.5 ปิด 3.0	เปิด 2.0 ปิด 3.0	เปิด 3.0 ปิด 3.0	เปิด 3.0 ปิด 1.0	เปิด 3.0 ปิด 3.0	เปิด 1.5 ปิด 3.0	เปิด 3.0 ปิด 3.0	เปิด 3.0 ปิด 3.0	เปิด 3.0 ปิด 3.0	เปิด 3.0 ปิด 3.0	เปิด 3.0 ปิด 1.5	
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	เปิด 7.6 ปิด 8.2	เปิด 8.1 ปิด 7.8	เปิด 7.6 ปิด 8.2	เปิด 7.6 ปิด 8.2	เปิด 8.2 ปิด 7.2	เปิด 8.2 ปิด 7.8	เปิด 8.2 ปิด 8.2	เปิด 8.2 ปิด 8.2	เปิด 8.2 ปิด 8.2	เปิด 8.2 ปิด 8.2	เปิด 8.2 ปิด 8.2	
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	เปิด 8 ปิด 8	
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	เปิด A ปิด A	
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
ผู้บังคับทัก	ช่างอาคาร	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	เปิด / ปิด /	

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ปี.....68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่																			
		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	*	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	ht	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit	Chit
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																				
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																				
หมายเหตุ		<p>Chit</p> <p>Chit</p> <p>Chit</p>																			

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.		รายการ		เดือน.....ปี 68.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่																			
				11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	4.5	1.5	1.5	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	8.2	7.8	7.4	7.2	7.8	8.2	7.1	7.1	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.2
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้บังคับทัก		Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami
ช่างอาคาร		Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami	Ami

Ami

หมายเหตุ

ตารางตรวจเช็คสระว่ายน้ำประจำวัน

Daily Swimming Pool Check Sheet

อาคาร : CLCN

No.	รายการ	เดือน.....ปี.....เวลา.....16:00.....Date / วันที่																							
		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31			
		เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด	เปิด	ปิด		
1	ตรวจสอบค่าคลอรีน (ค่ามาตรฐาน 1.0-3.0 ppm)	3.0	3.0	1.5	1.5	3.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.0	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0	1.5	3.0		
2	ตรวจสอบค่ากรดต่าง (ค่ามาตรฐาน 7.2 - 7.6 pH)	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6			
3	ตรวจสอบแรงดันเครื่องกรอง (Psi)	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
4	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
5	ตรวจสอบการทำงานของ Motor Feed Pump	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
6	ตรวจสอบการทำงานของ Feed Control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
7	ตรวจสอบไฟแสดงสถานะที่ตู้ Control Panel	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
8	ตรวจสอบความผิดปกติของเสียงและกลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
9	ตรวจสอบความสะอาดทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
10	ตรวจสอบความสว่างภายในห้อง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
11	ตรวจสอบ Switch ควบคุม Auto ; Off ; Manual	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
12	ตรวจสอบตำแหน่งของวาล์ว เปิด-ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir	Amir			

Signature

หมายเหตุ

ภาคผนวก ค4

เอกสารตรวจสอบตู้กราฟฟิกและประตุน้ำไฟ



แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : **CLCN**

เวลา **09:00** เดือน/ปี

ก.ค. / 68

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โชน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โชน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/	-	/	ดมร	16	/	-	/	ดมร
2	/	-	/	ดมร	17	/	-	/	ดมร
3	/	-	/	ดมร	18	/	-	/	ดมร
4	/	-	/	ดมร	19	/	-	/	ดมร
5	/	-	/	ดมร	20	/	-	/	ดมร
6	/	-	/	ดมร	21	/	-	/	ดมร
7	/	-	/	ดมร	22	/	-	/	ดมร
8	/	-	/	ดมร	23	/	-	/	ดมร
9	/	-	/	ดมร	24	/	-	/	ดมร
10	/	-	/	ดมร	25	/	-	/	ดมร
11	/	-	/	ดมร	26	/	-	/	ดมร
12	/	-	/	ดมร	27	/	-	/	ดมร
13	/	-	/	ดมร	28	/	-	/	ดมร
14	/	-	/	ดมร	29	/	-	/	ดมร
15	/	-	/	ดมร	30	/	-	/	ดมร
					31	/	-	/	ดมร

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

✓ ปกติ

X ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ดมร

ผู้จัดการอาคาร : ดมร

วันที่ : 31 / 7 / 68

วันที่ : 7 / 8 / 68

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : **CLCN**

เวลา **09:00** เดือน/ปี

ส.ค. / 68

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	✓	-	✓	รช	16	✓	-	✓	รช
2	✓	-	✗	รช	17	✓	-	✓	รช
3	✓	-	✓	รช	18	✓	-	✓	รช
4	✓	-	✓	รช	19	✓	-	✓	รช
5	✓	-	✓	รช	20	✓	-	✓	รช
6	✓	-	✓	รช	21	✓	-	✓	รช
7	✓	-	✓	รช	22	✓	-	✓	รช
8	✓	-	✓	รช	23	✓	-	✓	รช
9	✓	-	✓	รช	24	✓	-	✓	รช
10	✓	-	✓	รช	25	✓	-	✓	รช
11	✓	-	✓	รช	26	✓	-	✓	รช
12	✓	-	✓	รช	27	✓	-	✓	รช
13	✓	-	✓	รช	28	✓	-	✓	รช
14	✓	-	✓	รช	29	✓	-	✓	รช
15	✓	-	✓	รช	30	✓	-	✓	รช
					31	✓	-	✓	รช

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

✓ ปกติ

X ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : รช

ผู้จัดการอาคาร : รช

วันที่ : 31 / 8 / 68

วันที่ : 1 / 9 / 68

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

SENSES
PROPERTY
MANAGEMENT

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : CLCN

เวลา 14:00 เดือน/ปี

ก.ย. / _68_

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/	-	/	ดมร	16	/	-	-	ดมร
2	/	-	/	504	17	/	-	-	ดมร
3	/	-	/	804	18	/	-	-	ดมร
4	/	-	/	ดมร	19	/	-	-	ดมร
5	/	-	/	ดมร	20	/	-	-	ดมร
6	/	-	/	ดมร	21	/	-	-	ดมร
7	/	-	/	ดมร	22	/	-	-	ดมร
8	/	-	/	ดมร	23	/	-	-	ดมร
9	/	-	/	ดมร	24	/	-	-	ดมร
10	/	-	/	ดมร	25	/	-	-	ดมร
11	/	-	/	ดมร	26	/	-	-	ดมร
12	/	-	/	ดมร	27	/	-	-	ดมร
13	/	-	/	ดมร	28	/	-	-	ดมร
14	/	-	/	ดมร	29	/	-	-	ดมร
15	/	-	/	ดมร	30	/	-	-	ดมร
					31				

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

✓ ปกติ

X ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 30 / 9 / 68

วันที่ : 30 / 9 / 2568

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : CLCN

เวลา 09:00 เดือน/ปี

ต.ค. / 68

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/	-	/	จ.ก.	16	/	-	/	จ.ก.
2	/	-	/	จ.ก.	17	/	-	/	จ.ก.
3	/	-	/	จ.ก.	18	/	-	/	จ.ก.
4	/	-	/	จ.ก.	19	/	-	/	จ.ก.
5	/	-	/	จ.ก.	20	/	-	/	จ.ก.
6	/	-	/	จ.ก.	21	/	-	/	จ.ก.
7	/	-	/	จ.ก.	22	/	-	/	จ.ก.
8	/	-	/	จ.ก.	23	/	-	/	จ.ก.
9	/	-	/	จ.ก.	24	/	-	/	จ.ก.
10	/	-	/	จ.ก.	25	/	-	/	จ.ก.
11	/	-	/	จ.ก.	26	/	-	/	จ.ก.
12	/	-	/	จ.ก.	27	/	-	/	จ.ก.
13	/	-	/	จ.ก.	28	/	-	/	จ.ก.
14	/	-	/	จ.ก.	29	/	-	/	จ.ก.
15	/	-	/	จ.ก.	30	/	-	/	จ.ก.
					31	/	-	/	จ.ก.

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

✓ ปกติ

X ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง :

วันที่ : 31 / 10 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 31 / 10 / 2568

แบบฟอร์มตรวจสอบตู้กราฟฟิคประตูหนีไฟประจำวัน

Daily Door Alarm Annunciator Check List

อาคาร : **CLCN**

เวลา **09:00** เดือน/ปี

พ.ย. / 68

วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วันที่	สถานะไฟ LED หน้าตู้		กดทดสอบสถานะไฟ LED กรณีไม่ปกติให้ระบุ ชั้น โซน พร้อมสาเหตุ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ
	ปกติ	ไม่ปกติ				ปกติ	ไม่ปกติ		
1	/	-	-	สม	16	/	-	-	สม
2	/	-	-	สม	17	/	-	-	สม
3	/	-	-	สม	18	/	-	-	สม
4	/	-	-	สม	19	/	-	-	สม
5	/	-	-	สม	20	/	-	-	สม
6	/	-	-	สม	21	/	-	-	สม
7	/	-	-	สม	22	/	-	-	สม
8	/	-	-	สม	23	/	-	-	สม
9	/	-	-	สม	24	/	-	-	สม
10	/	-	-	สม	25	/	-	-	สม
11	/	-	-	สม	26	/	-	-	สม
12	/	-	-	สม	27	/	-	-	สม
13	/	-	-	สม	28	/	-	-	สม
14	/	-	-	สม	29	/	-	-	สม
15	/	-	-	สม	30	/	-	-	สม
					31				

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

✓ ปกติ

X ไม่ปกติ

พบสิ่งผิดปกติให้แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : สม

ผู้จัดการอาคาร : สม

วันที่ : 30 / 11 / 68

วันที่ : 30 / 11 / 2568

ภาคผนวก ค5

เอกสารตรวจสอบระบบเพลิงไหม้



แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจสอบเช็คสถานะ		เดือน _____ ปี 68														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Alarm ที่ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบไซเรน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบไซเรน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.	จ.ส.จ.
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	จ.ส.จ.														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	จ.ส.จ.														
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :														
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก														
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ X														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : **CLCN**

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ปี _____ 68															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...	สม. ฟู...
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	สม. ฟู...															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอนะ :															
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ X ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : **CLCN**

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ส.ค. _____ ปี _____ 68														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Alarm ที่ตู้ควบคุม																
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบไซม/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบไซม/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	รช	รช	รช	รช	รช	รช	รช	รช	รช	รช	รช	รช	รช	รช	รช
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	รช														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	รช														
หมายเหตุ :		ข้อเสนอนะ :														
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก														
โปรตรระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ X														

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : **CLCN**

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ปี _____ 68 _____															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ตู้ควบคุม																	
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค																	
2. ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้																	
3. สถานะตู้ FCP																	
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am	Am
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	Am															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	Am															
หมายเหตุ :		ข้อเสนอแนะ :															
รอบการตรวจเช็ค	<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า	<input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรตรระบบเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ X															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจสอบสถานะ		เดือน _____ ปี 68														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Alarm ที่ตู้ควบคุม																
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.สถานะตู้ FCP		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Trouble ระบบไซม/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบไซม/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	จ.ก.ส.														
หมายเหตุ :		จ.ก.ส.														
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก														
โปรตรระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ X														
ข้อเสนอแนะ :																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : **CLCN**

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ปี 68															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.	จ.ร.ส.
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	จ.ร.ส.															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	จ.ร.ส.															
หมายเหตุ :		จ.ร.ส.															
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ต.ค. _____ ปี 68														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบเพลิงสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.	ร.ก.
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	ร.ก.														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	ร.ก.														
หมายเหตุ :		ร.ก.														
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า		<input type="checkbox"/> รอบบ่าย		<input type="checkbox"/> รอบดึก										
โปรดระบุเครื่องหมาย		✓ ปกติ		X ไม่ปกติ												
ชื่อเสนอแนะ :																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน _____ ปี 68															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ควบคุม																	
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. สถานะตู้ FCP		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.	จ.ส.ก.
หมายเหตุ :		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>รอบการตรวจเช็ค <input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก</p> <p>โปรตรระบบเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ X</p> </div> <div> <p>ข้อเสนอแนะ :</p> </div> </div>															

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจเช็คสถานะ Alarm ที่ตู้ควบคุม		เดือน _____ พ.ย. _____ ปี _____ 68														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟิก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบบโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>	<i>Am</i>
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	<i>Am</i>														
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	<i>Am</i>														
หมายเหตุ :		<i>Am</i>														
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก														
โปรตรระบบเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ X														
ข้อเสนอแนะ :																

แบบฟอร์มการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำวัน
Fire Alarm System Daily Check List

อาคาร : CLCN

รายการตรวจเช็คสถานะ		เดือน พ.ย. ปี 68															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Alarm ที่ตู้ควบคุม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.ไฟแสดงสถานะหน้าตู้กราฟฟิค		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2.ทดสอบไฟสัญญาณหน้าตู้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3.สถานะตู้ FCP		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Trouble ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Disable ระบุโซน/สาเหตุ		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผู้บันทึก	ช่างอาคาร	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.	จ.ก.ส.
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร	จ.ก.ส.															
หมายเหตุ :		จ.ก.ส.															
รอบการตรวจเช็ค		<input checked="" type="checkbox"/> รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก															
โปรตระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ X															
ชื่อเสนอแนะ :																	

ภาคผนวก ค6

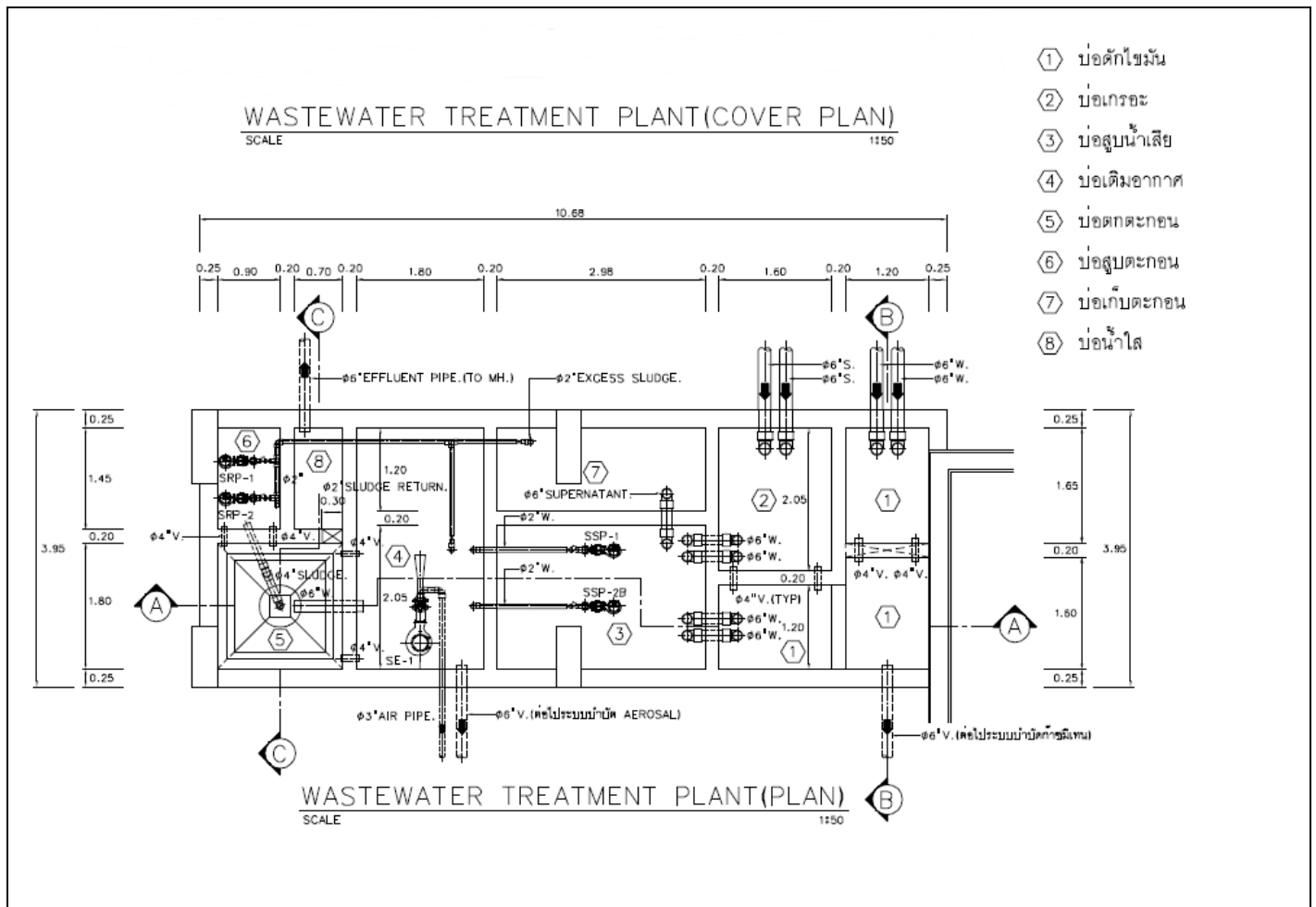
แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของ
แหล่งกำเนิดมลพิษ (ทส.1) - (ทส.2)



แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 289 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ แขวง/ตำบล คลองสาน เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-1813114 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด เขียวล้ำ เจริญนคร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ประเภท ข อาคารชุดที่มีจำนวนห้องตั้งแต่ 100ห้อง แต่ไม่ถึง 500ห้อง
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/07/68	19	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
02/07/68	20	7	5.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
03/07/68	15	5	4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
04/07/68	17	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
05/07/68	16	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
06/07/68	19	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
07/07/68	20	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
08/07/68	19	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
09/07/68	19	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
10/07/68	20	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
11/07/68	19	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
12/07/68	20	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
13/07/68	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
14/07/68	18	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
15/07/68	21	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
16/07/68	22	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผล
การตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็น
สถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ ศุภณัฐ หมอยา)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....มี
.....เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท.....ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี).....ออกให้โดย.....หมดอายุ.....
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน.....พ.ศ.....ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย.....ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง.....ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบลำโพง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

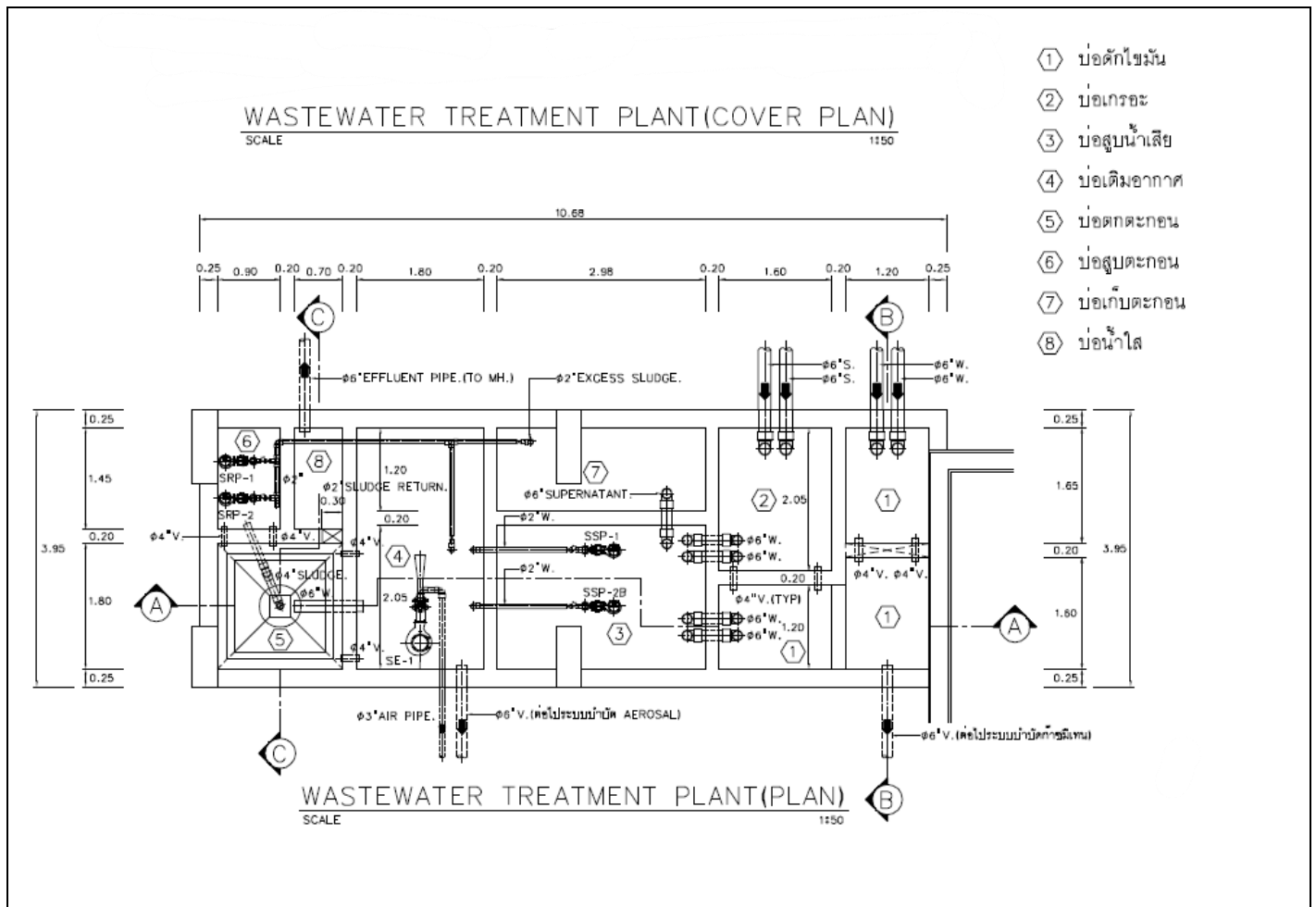
- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 289 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ แขวง/ตำบล คลองสาน เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-1813114 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด เขียวล้ำ เจริญนคร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ประเภท ข อาคารชุดที่มีจำนวนห้องตั้งแต่ 100ห้อง แต่ไม่ถึง 500ห้อง
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/08/68	14	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
02/08/68	20	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
03/08/68	19	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
04/08/68	23	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
05/08/68	19	18	14.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
06/08/68	19	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
07/08/68	21	6	4.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
08/08/68	19	25	20	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
09/08/68	17	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
10/08/68	19	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
11/08/68	21	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
12/08/68	21	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
13/08/68	17	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
14/08/68	18	97	77.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
15/08/68	27	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
16/08/68	14	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต

[illegible]

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ ศุภณัฐ หมอยา)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... มี.....
.....เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท..... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี)..... ออกให้โดย..... หมดอายุ.....
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน..... พ.ศ..... ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบลำโพง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

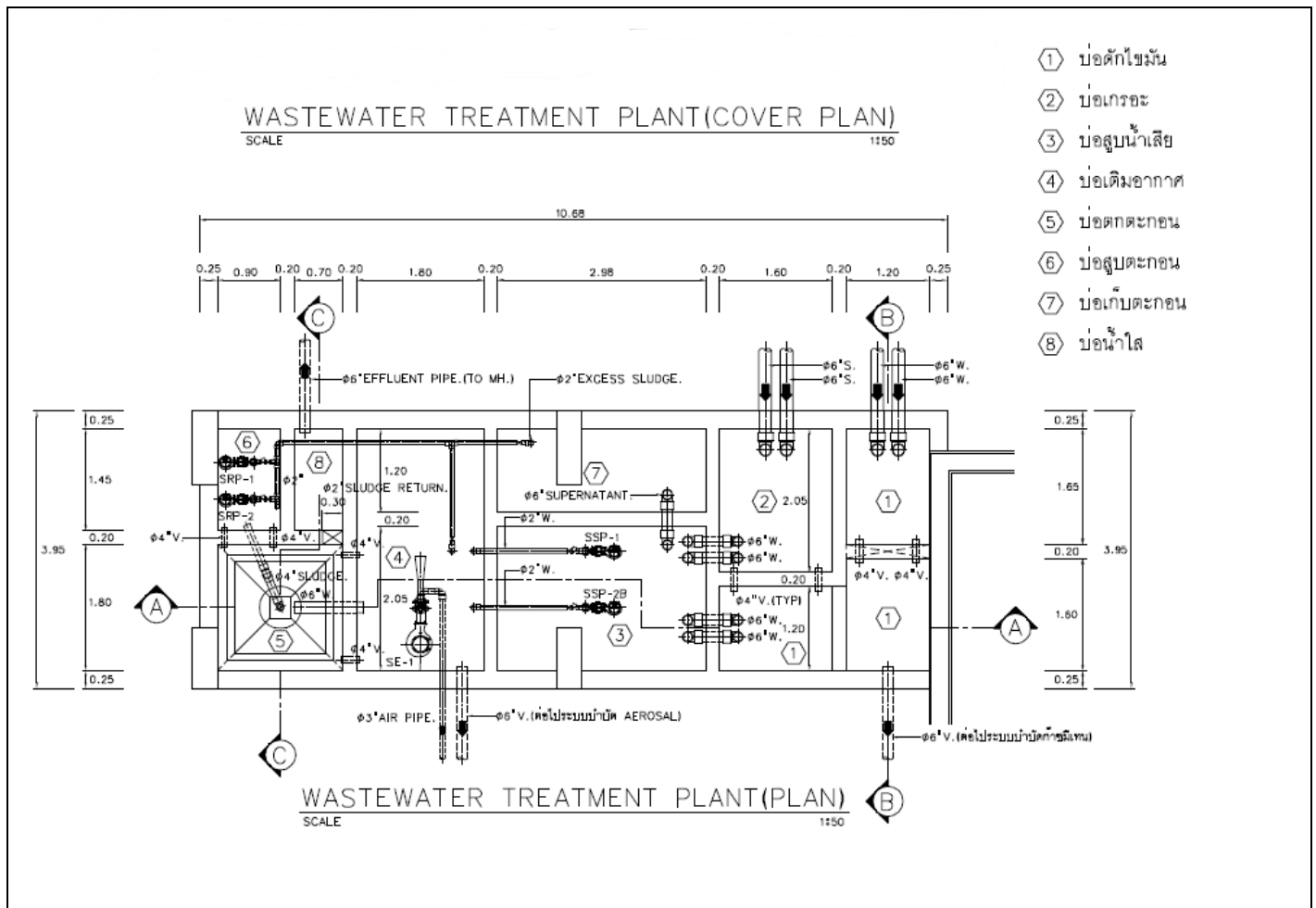
- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 289 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ แขวง/ตำบล คลองสาน เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-1813114 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด เขียวล้ำ เจริญนคร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ประเภท ข อาคารชุดที่มีจำนวนห้องตั้งแต่ 100ห้อง แต่ไม่ถึง 500ห้อง
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/09/68	21	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
02/09/68	11	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
03/09/68	14	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
04/09/68	14	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
05/09/68	15	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
06/09/68	11	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
07/09/68	16	12	9.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
08/09/68	8	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
09/09/68	16	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
10/09/68	14	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
11/09/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
12/09/68	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
13/09/68	14	5	4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
14/09/68	22	23	18.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
15/09/68	20	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
16/09/68	20	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ

[illegible]

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผล
การตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็น
สถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ ณรงค์ ฤทธิ์ชัย)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... มี.....
.....เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท..... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี)..... ออกให้โดย..... หมดอายุ.....
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน..... พ.ศ..... ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

- (๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน
(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....
(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบลำโพง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....
(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

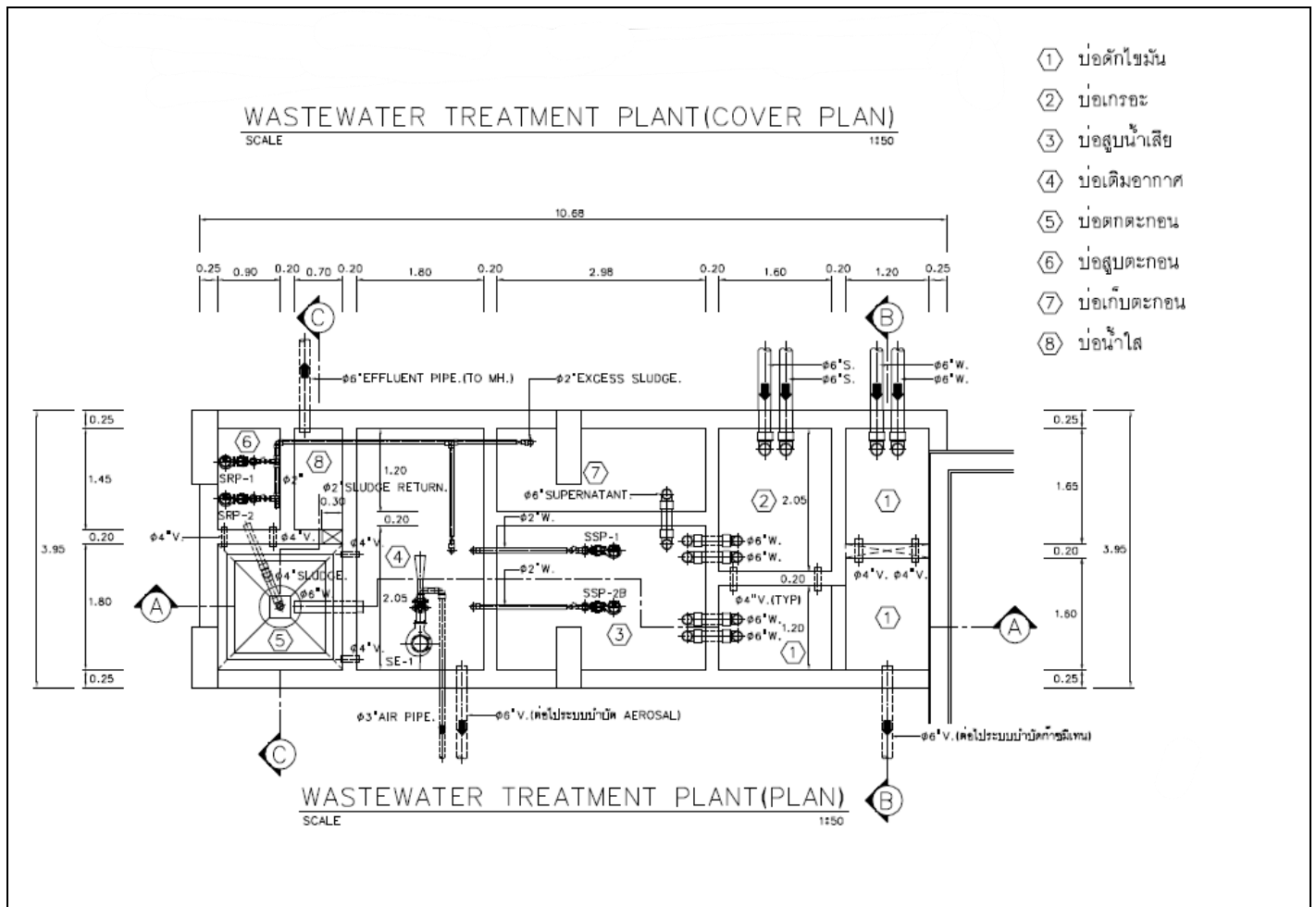
- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 289 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน สมเด็จพระเจ้าพระยา แขวง/ตำบล คลองสาน เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-1813114 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด เขียวล้ำ เจริญนคร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ประเภท ข อาคารชุดที่มีจำนวนห้องตั้งแต่ 100ห้อง แต่ไม่ถึง 500ห้อง
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/10/68	16	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
02/10/68	21	22	17.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
03/10/68	22	17	13.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
04/10/68	22	0	0	ไม่ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
05/10/68	22	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
06/10/68	17	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
07/10/68	21	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
08/10/68	30	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
09/10/68	15	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
10/10/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
11/10/68	23	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
12/10/68	26	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
13/10/68	26	4	3.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
14/10/68	24	9	7.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	สาริน
15/10/68	26	13	10.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
16/10/68	23	14	11.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผล
การตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็น
สถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ ณรงค์ ฤทธิ์ชัย)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... มี.....
.....เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท..... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี)..... ออกให้โดย..... หมดอายุ.....
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน..... พ.ศ..... ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบละกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

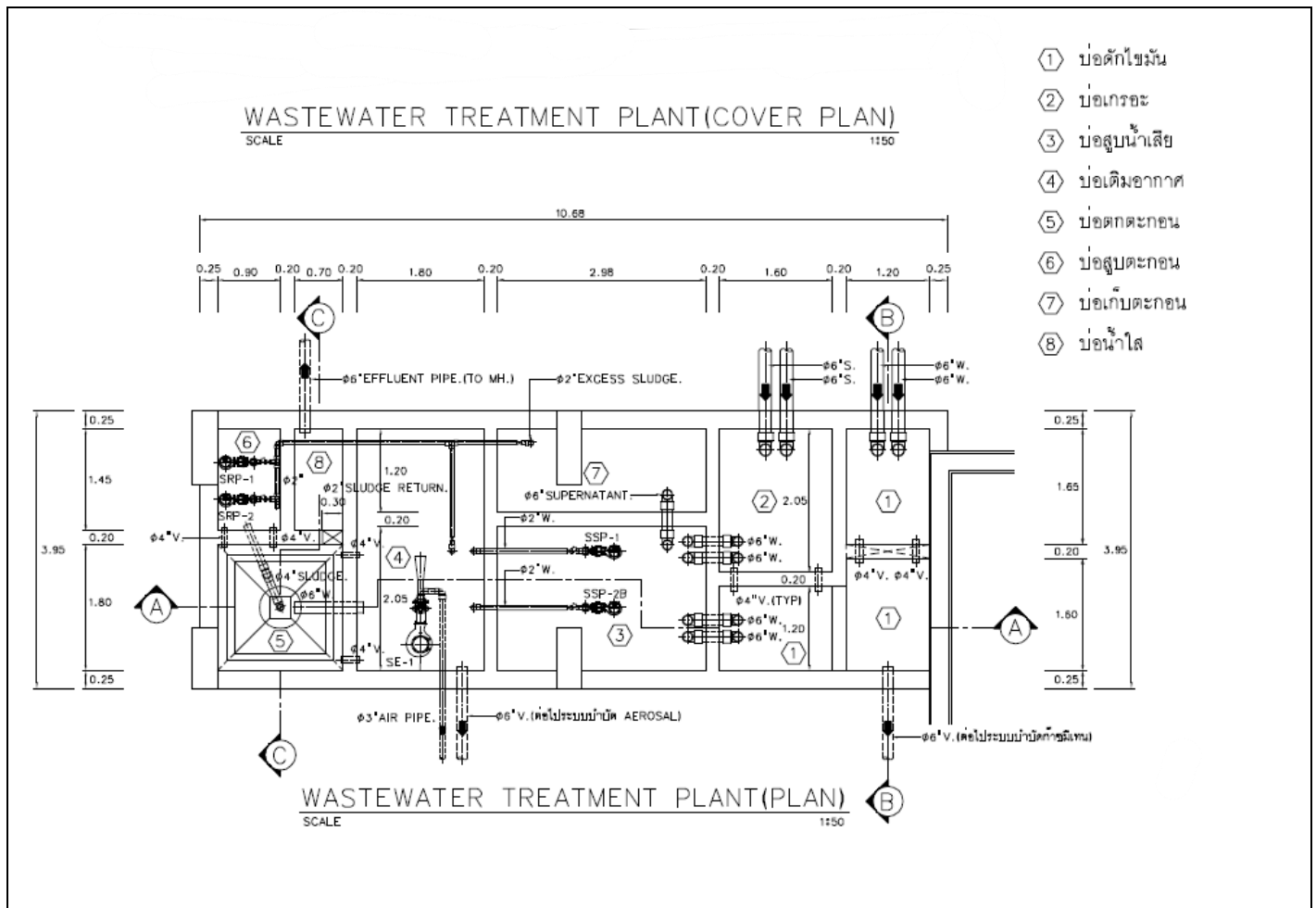
- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 289 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน สมเด็จพระเจ้าพระยา แขวง/ตำบล คลองสาน เขต/อำเภอ คลองสาน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-1813114 โทรสาร
มี นิติบุคคลอาคารชุด เขียวลำ เจริญนคร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท ประเภท ข อาคารชุดที่มีจำนวนห้องตั้งแต่ 100ห้อง แต่ไม่ถึง 500ห้อง
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/11/68	8	0	0	ไม่ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
02/11/68	12	13	10.4	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
03/11/68	9	14	11.2	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
04/11/68	10	12	9.6	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
05/11/68	9	14	11.2	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
06/11/68	9	10	8	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
07/11/68	10	5	4	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
08/11/68	7	13	10.4	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	พิชิต
09/11/68	10	14	11.2	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
10/11/68	10	13	10.4	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
11/11/68	10	13	10.4	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
12/11/68	10	14	11.2	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
13/11/68	10	14	11.2	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
14/11/68	10	8	6.4	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
15/11/68	10	5	4	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ
16/11/68	11	13	10.4	ระบาย	-	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	ศุภณัฐ

[illegible]

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(..... คุณ จันทรเพ็ญ ถาวรเจริญพันธ์)
..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(..... คุณ ณรงค์ ฤทธิชัย)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย.....
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... มี.....
.....เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท..... ใบอนุญาตเลขที่
(ถ้ามี)..... ออกให้โดย..... หมดอายุ.....
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน..... พ.ศ..... ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย.....
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ แบบต่อเนื่อง..... ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ).....

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี
☐ เครื่องสูบลำโพง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ).....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ..... ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 617.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 348.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 278.400 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
[] ระบายทุกวัน
[X] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 29.0000 วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ
เครื่องสูบน้ำ	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ
ระบบเติมอากาศ	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ
เครื่องสูบลำไย	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)

627.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)

439.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)

351.200 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ ระบายทุกวัน

☒ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 23.0000 วัน

☐ ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้

ปริมาณ หน่วย

1.

0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบลำไส้

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ตด/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)

541.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)

423.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)

338.400 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ ระบายทุกวัน

☒ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 26.0000 วัน

☐ ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้

ปริมาณ หน่วย

1.

0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

เครื่องสูบลำไส้

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 639.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 371.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 296.800 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
[] ระบายทุกวัน
[X] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 28.0000 วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ปกติ [] ผิดปกติ
เครื่องสูบน้ำ [X] ปกติ [] ผิดปกติ
ระบบเติมอากาศ [] ปกติ [X] ผิดปกติ เนื่องจากปั๊ม Overload วันที่ 26/10/68
เครื่องสูบลำตะกอน [X] ปกติ [] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข เครื่องเติมอากาศเสีย 1 ตัว กำลังเร่งดำเนินการแก้ไขให้เสร็จภายในไม่เกินวันที่ 10/11/68

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : อาคารบ้านพักอาศัย

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 289

หมู่ที่ : -

ซอย : -

ถนน : สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ

แขวง/ตำบล : คลองสาน

เขต/ตำบล : เขตคลองสาน

จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 081-1813114, 02-1062925

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : อาคารชุด

ประเภทย่อย : ประเภท ข ตั้งแต่ 100 ห้องแต่ไม่ถึง 500 จำนวนห้อง : 105

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) :

ออกให้โดย :

หมดอายุ : วว/ดต/ปปปป

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายศุภณัฐ หอมยา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

65.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองสมเด็จพระเจ้าพระยา

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 292.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 357.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 285.600 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
[] ระบายทุกวัน
[X] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) 29.0000 วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ปกติ [] ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ [X] ปกติ [] ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ [] ปกติ [X] ผิดปกติ เนื่องจากสายไฟปั๊มเติมอากาศ(SE)ขาดต้องส

เครื่องสูบลำตะกอน [X] ปกติ [] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข เครื่องเติมอากาศเสีย 1 ตัวหลังส่งครีมใช้งานได้ 1 ชม.สายไฟขาด ต้องส่งครีมอีกครั้งจะแล้วเสร็จในวันที่

4/12/2568

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗